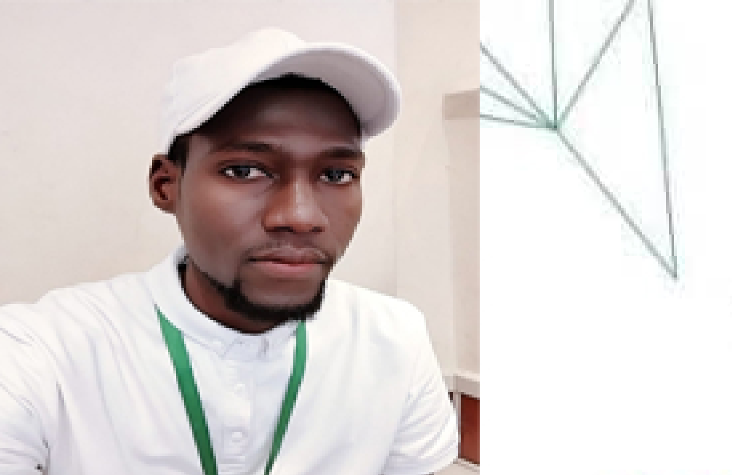






Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي التوصيل

Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD21320004560		**رقم التقرير**
National ID/Iqama	2481080915		**رقم الهوية/الاقامة**
Phone No.	541301943		**رقم الجوال**
DOB			**تاريخ الميلاد**
Email			**البريد الألكتروني**
Full Name	jamilu adamw eabduh	جميلو ادامز عبده	**الاسم بالكامل**
Test Result	Fit	لائق	**نتيجة الفحص**
Test Date	19/01/2024		**تاريخ الفحص**
Medical Center Name	Consultative Advance Clinics	مجمع العيادات المتقدمه الاستشاريه (2)	**اسم المؤسسة الطبية**



أحد المؤسسات المرخصة من وزارة الصحة السعودية *

*Accredited by Saudi Ministry of Health

قم بمسح الباركود للتحقق من التقرير الكترونيا

تاكد من مطابقة البيانات في هذا التقرير بمعلومات الهوية الوطنيةاو الإقامة.



Scan the QR code to electronically check the report

Make sure the data on this report matches the ones in the National ID or Iqama